

ASPECTOS PRINCIPALES DE LA INTERVENCIÓN 3



PASOS BÁSICOS DE LA TERAPIA

1. Buena recogida de la información
2. Elaborar un plan de intervención con objetivos claros
3. iniciar psicoeducación. Hacer de traductor de su sintomatología al paciente
4. Trabajar puntos claves de la identidad autisma
5. Generar e implementar estrategias de gestión diaria
6. Intervención en áreas puntuales de dificultades implicadas en el motivo de consulta.



ECUALIZADOR

Esta herramienta es muy válida para comprender el concepto de ESPECTRO y la variabilidad de las características, así como para ubicarnos a nivel terapeutas y pacientes

HERRAMIENTA PSICOEDUCATIVA Y COMO USO DE GUIA EN LAS DISTINTAS ETAPAS DE LA TERAPIA

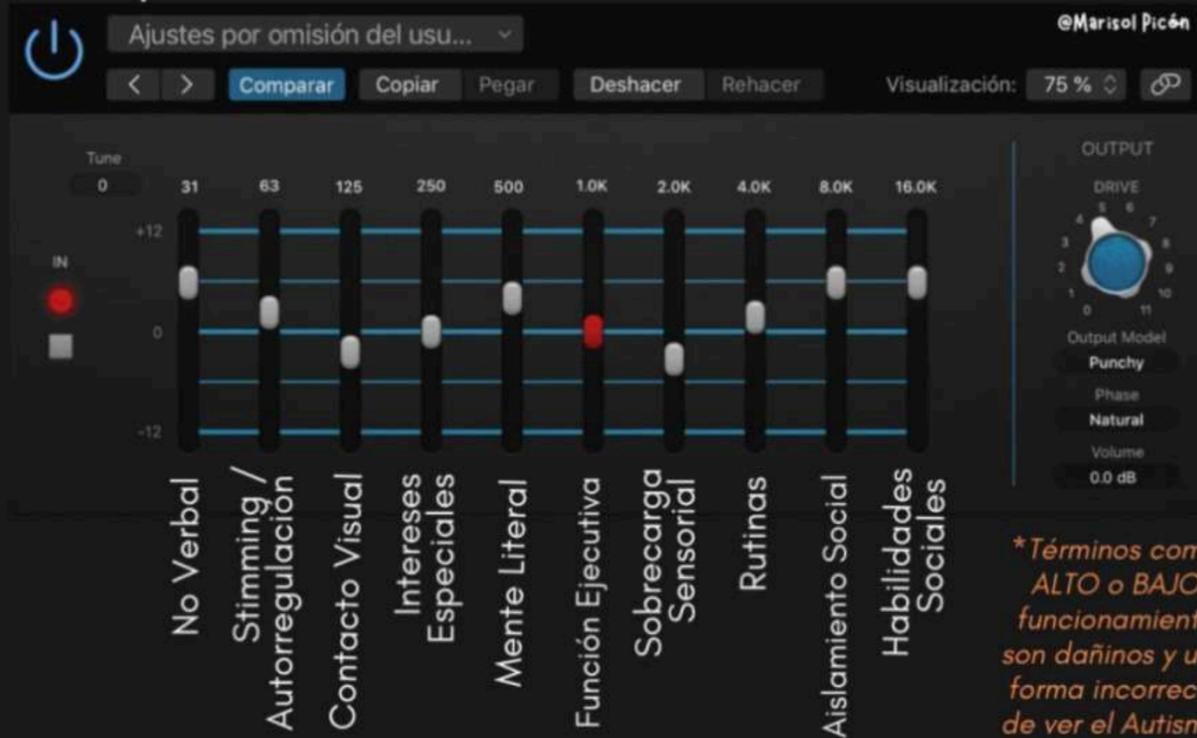


ESPECTRO AUTISTA

La gente piensa que el Espectro Autista es así:



...pero NO es así, es más como esto:



@NEURODIVERLETRAS ÂÛ

Espectro Autista

El Espectro Autista NO es lineal



poco autista

muy autista

El Espectro Autista se ve así:



Términos como "alto funcionamiento", "bajo funcionamiento" y "Asperger" son dañinos y obsoletos.

@NEURODIVERLETRAS ÂÛ

Autism_skeiches

El Espectro del Autismo

Propiocepción

Sentir la posición del cuerpo, bailar, caminar de puntillas, dar vueltas, dispraxia.

Interocepción

Sentido interno, hambre, sed, sensación de saciedad, ir al baño, conciencia de las emociones.

Exterocepción

Sentir el mundo exterior, hipersensitivo o hiposensitivo.

Estereotipias

Regulación de la energía, movimientos repetitivos, búsqueda sensorial.

Pasiones Profundas

Investigación intensa, hambre de información, colecciones.

Funciones Ejecutivas

Hiperfocalización, evitación de la demanda, higiene, diferencias del procesamiento, inercia autista, dificultad para cambiar de tarea.

Intensidad Emocional

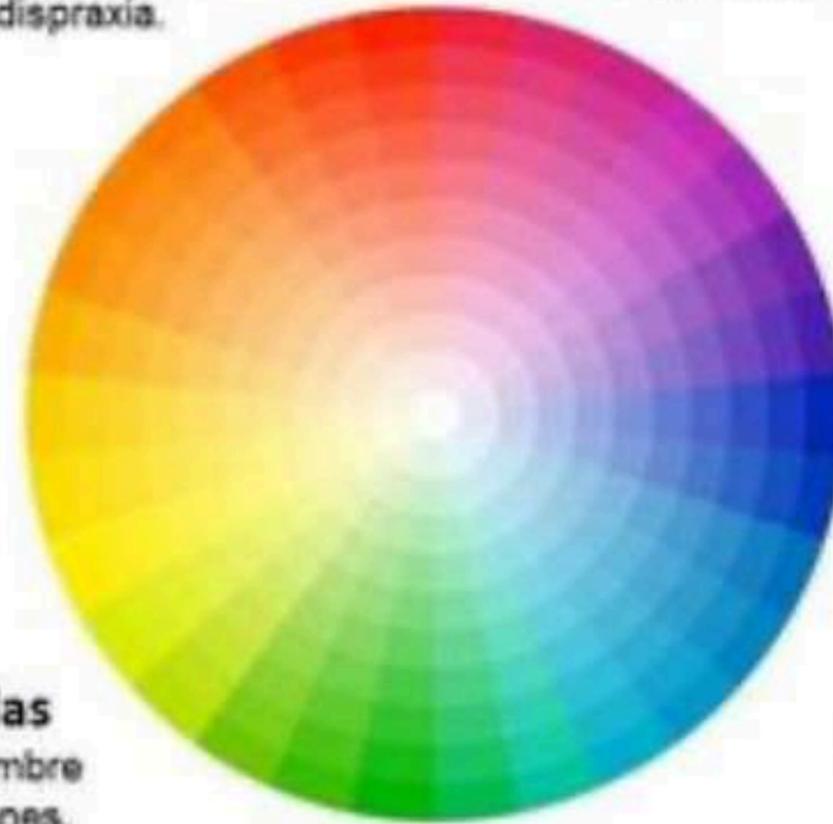
Pataletas, desconexión, sobrecarga (sobrestimulación), mutismo selectivo, hiporreactividad.

Diferencias en la Comunicación

Ecolalia, palilalia, ecopraxia, guionado (scripting), contacto ocular, lenguaje corporal, discursos tangenciales, infovertedero (infodump)

Diferencias en la vinculación

Sensibilidad ante el rechazo, enmascaramiento, relacionarse a través de pasiones profundas.





HHSS

= edad

Claves soc.

Interés

Émo-intensa

INTERESES RESTRINGIDOS

+tiempo

repetitivo

mecánico

modas

obsesivo

RUTINAS

cambios

Prof. rígidas

LENGUAJE

literal

Tono y prosod.

pedante

retrasado

COM. NO VERBAL

gestos

torpeza

mirada

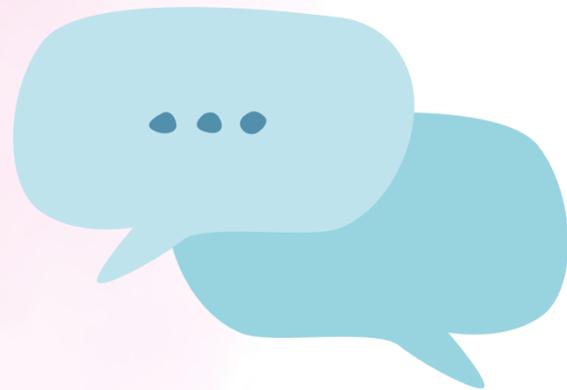
ECUALIZADOR TEA



ESTRATEGIAS BÁSICAS QUE DEBEN ESTAR PRESENTES



OFRECER ESTRUCTURA DE LA SESIÓN AL INICIO DE LA MISMA



ORAL



PASOS POR ESCRITO
NUMERADOS



AGENDA VISUAL

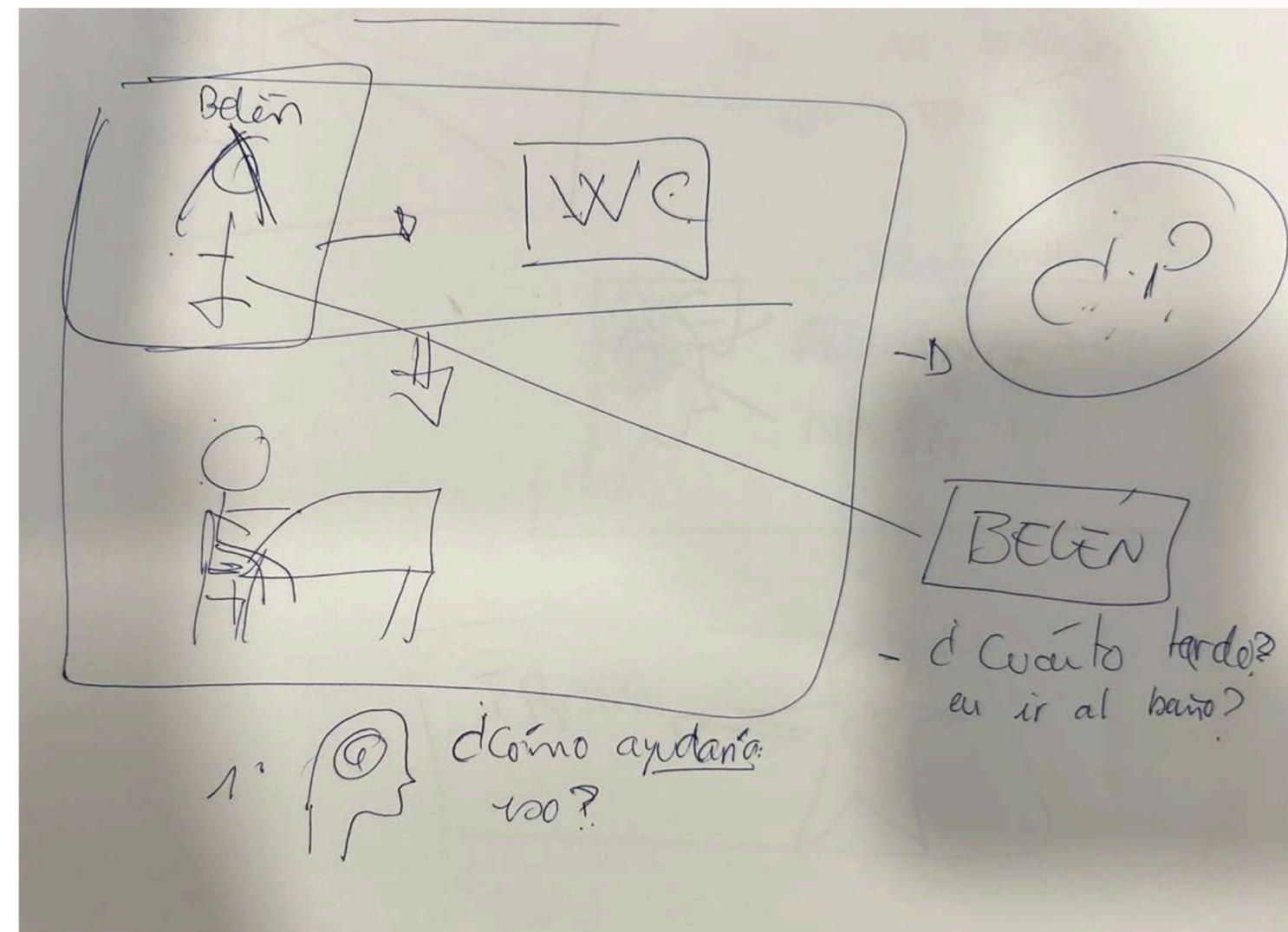
Secuenciar la actividad en pequeñas partes con pequeña explicación e imágenes que apoyen el texto



ESTRATEGIAS BÁSICAS QUE DEBEN ESTAR PRESENTES



**APOYOS VISUALES DE LAS
EXPLICACIONES O TEMAS QUE
VAYAMOS TRABAJANDO, DE MODO
QUE PODAMOS IR USÁNDOLO
PACIENTE Y TERAPEUTA**



ESTRATEGIAS BÁSICAS QUE DEBEN ESTAR PRESENTES



RECUERDA MENSAJES:
CORTOS, CONCRETOS Y DIRECTOS

ESTRATEGIAS BÁSICAS QUE DEBEN ESTAR PRESENTES

UN DISCURSO LINEAL Y PREDECIBLE

IDEA 1



IDEA 2



"Ahora vamos a hablar de..."

ESTRATEGIAS BÁSICAS QUE DEBEN ESTAR PRESENTES

RECUERDA:

- Evita usar ironías o metáforas sin explicación.
- El uso de frases hechas debe incluir una aclaración del mensaje, igual que las bromas.
- La posible dificultad en ToM puede crear dificultades a la hora de interpretar o contar algunas situaciones.



ToM



¿Cómo?

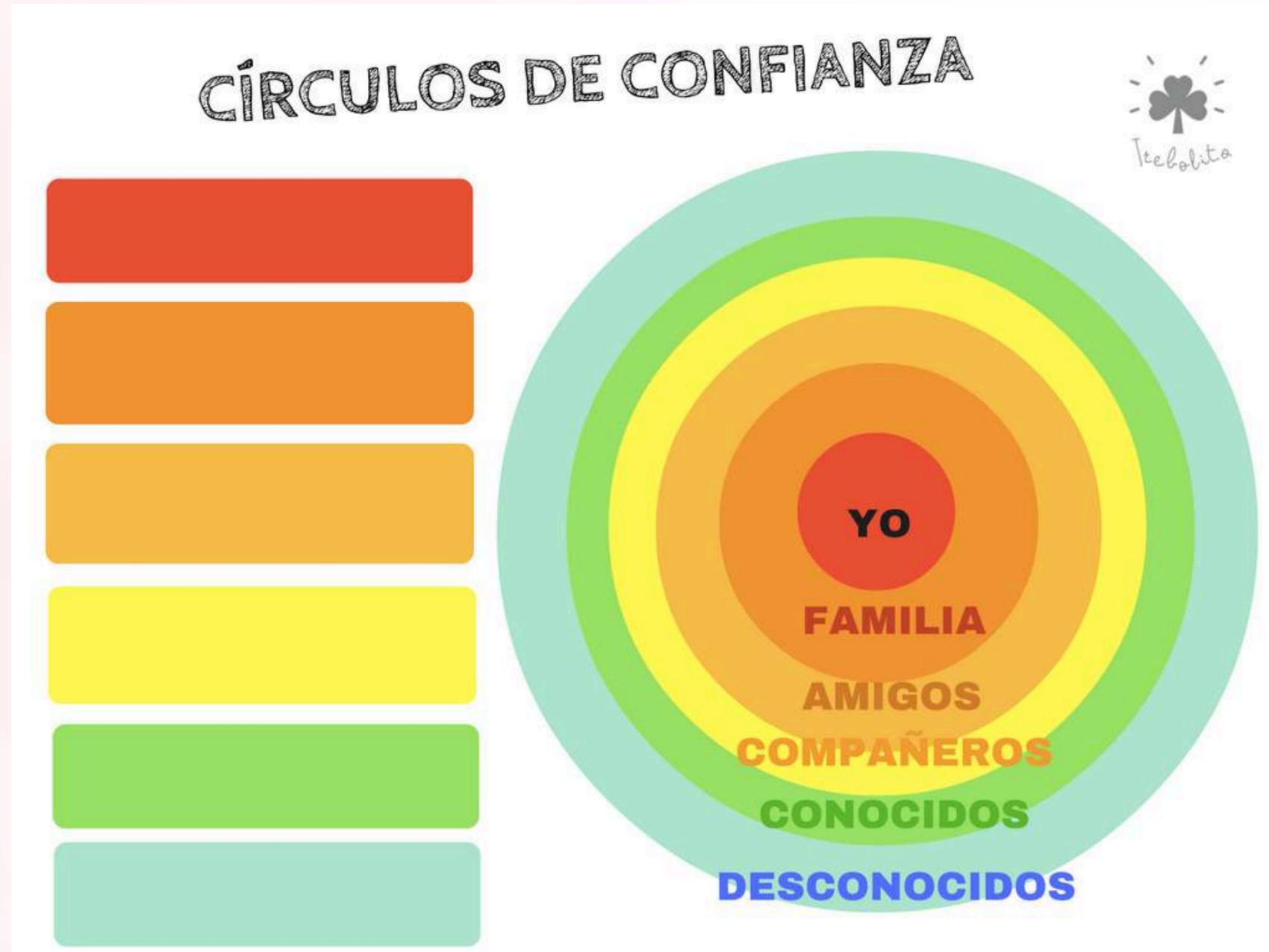
Siempre hablando de un **grado 1.1**.

Psicoeducación: hacer consciente de la dificultad de lectura o ceguera de contexto de a la situación.

Demostrar: siendo referentes se va a seguir nuestro discurso pero para poder comprender hay que descomponer y recomponer la situación. Dibujo, muñecos... según la capacidad simbólica.



Para dificultades en conflictos sociales



ESTRATEGIAS BÁSICAS QUE DEBEN ESTAR PRESENTES

LA TERAPIA COMO EN EL BAILE EL RITMO TIENE QUE SEGUIRSE POR LOS DOS

Recuerda que si queremos “aprovechar” mucho la sesión puede que sea cotraproducentes, al generar una sobrecarga en el paciente, si vemos que algo le cuesta más podems dar un tiempo dentro de la propia sesión para procesar, ya será terapeutico descubrir que pueden tomar el tiempo que necesiten, algo que no suele pasar en la mayoría de los contextos.



¡NO INTENTAS ADIVINARLO! RECUERDA QUE CAMUFLAN, PREGUNTALES DIRECTAMENTE



ESTRATEGIAS BÁSICAS QUE DEBEN ESTAR PRESENTES

LOS ASPECTOS SENSORIALES SON BÁSICOS EN LA INTERVENCIÓN

- **CUIDADO CON LA SATURACIÓN VISUAL.**
- **MANTENER UNA TEMPERATURA ESTABLE, Y PREGUNTAR SI ESTÁN CÓMODOS.**
- **EVITAR OLORES FUERTES O CAMBIANTES.**
- **OFRECERLES ESTRATEGIAS DE DESCARGA A NIVEL SENSORIAL, INCLUSO PARA USAR DURANTE LA SESIÓN (manta de peso, fidget toys, bajar el nivel de intensidad de la luz...)**



INTERVENCIÓN CON INFANCIA



NORMAS BÁSICAS CON LA INFANCIA:

SI O SI LA INTERVENCIÓN TIENE QUE ESTAR BASADA EN ENTORNOS NATURALES.

(prácticas centradas en familia, objetivos funcionales, lo más aproximado a sus entornos naturales)

SI O SI SE TRABAJA CON LA FAMILIA.

SI O SI DEBE DE SER UNA INTERVENCIÓN PARA LA PERSONA, NO EN LA PERSONA.



¡Muchas
gracias!



Belén Lucena Rueda